

**AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UN MINEUR**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

.....

Domicilié(e) : .....

.....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

**J'autorise (cocher la case) ou je n'autorise pas (ne pas cocher)**

Que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e) pour :

- L'utilisation et la diffusion des photographies et/ou vidéos pour l'ensemble des publications (presse, plaquettes...).
- La diffusion pour les événements internes à l'établissement (exemple : activités, sorties, fêtes, etc).
- La diffusion sur notre plateforme RGPD privée et sécurisée qui est uniquement réservée aux parents.
- La diffusion sur nos réseaux sociaux comme Facebook, Instagram, Whatsapp, etc.
- Je refuse que mon ou mes enfants soit photographié(s) et/ou filmé(s) peu importe les usages et les publications.

L'autorisation de photographier et/ou filmer notre enfant est valable pour la période suivante : .....

## INFORMATIONS LÉGALES

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image des élèves (photographie, vidéo, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du projet spécifié ci-dessous et les objectifs ont été préalablement expliqués aux élèves et leurs responsables légaux.

Les photos et/ou vidéos ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages que ceux mentionnés ci-dessus. La diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes non-nominatives, ne devront pas porter atteinte sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation.

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui concernent notre enfant est garanti. Nous pourrions donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et nous disposons du droit de retrait de cette image si nous le jugeons utile.

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7)

Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

## CONSENTEMENT ET SIGNATURE DE L'ENFANT

- On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce document.
- On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir cet enregistrement.
  
- Je suis d'accord pour que l'on enregistre mon image et/ou ma voix.

Nom & prénom de l'enfant : .....

Signature : .....

## SIGNATURE DES PARENTS ET/OU REPRÉSENTANTS LÉGAUX

En cas de changement ou demande de modification, merci d'en informer la direction d'établissement à l'adresse email suivante .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature du/des parent(s) (ou représentants légaux)